Przedmiotowy kwestionariusz ma charakter kompleksowy dlatego bardzo **prosimy o wskazanie w nim całego majątku firmy** oraz **wszystkich rodzajów prowadzonej działalności.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PYTANIA OGÓLNE** | | |
| Nazwa firmy |  | |
| Siedziba firmy |  | |
| NIP lub REGON |  | |
| Numery PKD opisujące wykonywaną działalność  Prosimy o wskazanie wszystkich rodzajów prowadzonej działalności. **Działalność inna niż wymieniona nie będzie podlegać ochronie ubezpieczeniowej** |  | |
| Przychody netto za ostatni rok obrotowy lub planowany na kolejny rok |  | |
| Czy firma jest płatnikiem VAT ? | TAK/NIE | |
| Czy w ciągu ostatnich 3 lat firma była ubezpieczona – w jakim towarzystwie? |  | |
| Czy w ciągu ostatnich 3 lat firma miała szkody z ubezpieczenia mienia lub OC? Jeśli tak prosimy o opis |  | |
| **UBEZPIECZENIE OC DZIAŁALNOŚCI** | | |
| Oczekiwana suma gwarancyjna w ubezpieczeniu OC działalności |  | 100.000 PLN |
|  | 200.000 PLN |
|  | 500.000 PLN |
|  | 1.000.0000 PLN |
|  | Inna………………………… |
| Czy firma wynajmuje lokal/budynek | TAK/NIE | |
| Czy firma wynajmuje/dzierżawi ruchomości typu maszyny, urządzenia lub inne mienie (jakie?) | TAK/NIE | |
| Czy firma korzysta z podwykonawców | TAK/NIE | |
| Ilość zatrudnianych pracowników |  | |
| Zakres terytorialny (Polska, Europa, Świat) |  | |
| Czy używane są urządzenia laserowe? |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UBEZPIECZENIE MIENIA** | | | |
| Adres miejsca ubezpieczenia | |  | |
| Czy budynek jest niepalny?  tj główna konstrukcja nośna, stropy oraz dach i konstrukcja nośna dachu wykonana jest z materiałów niepalnych z pustaków cegły, kamienia, marmuru, betonu, żelbetonu lub stali z wyjątkiem konstrukcji dachy, która może być z drewna o ile powierzchnia dachu jest pokryta materiałem niepalnym, (blacha, dachówka, eternit). | | TAK/NIE | |
| Opis zabezpieczeń przeciwpożarowych (np. ilość gaśnic, hydranty, tryskacze) | |  | |
| Opis zabezpieczeń przeciwkradzieżowych (np. alarm/alarm z monitoringiem/alarm z dojazdem służb interwencyjnych) | |  | |
| Przedmiot ubezpieczenia | **Suma ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych**  prosimy o podanie takiej kwoty jaką musieliby Państwo przeznaczyć na odkupienie całości posiadanego mienia wg cen nowego mienia (bez uwzględnienia jego zużycia), a dla towarów i gotówki – maksymalny możliwy stan dzienny | | **Limit dla ubezpieczenia kradzieży z włamaniem i rabunku**  Wartość powinna odpowiadać wysokości przewidywanej maksymalnej  szkody, która może powstać wskutek zajścia jednego zdarzenia. |
| Budynki i budowle |  | |  |
| Lokal użytkowy |  | |  |
| Nakłady inwestycyjne tj. koszty remontów, wykończenia wnętrz lub prac adaptacyjnych poniesione w wynajmowanym lokalu/budynku |  | |  |
| Maszyny, urządzenia i wyposażenie |  | |  |
| Sprzęt elektroniczny - stacjonarny |  | |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny |  | |  |
| Środki obrotowe – towary wg kosztów nabycia |  | |  |
| Gotówka |  | |  |
| Mienie osobiste pracowników |  | |  |
| Mienie osób trzecich przyjęte do sprzedaży lub w celu wykonania usługi |  | |  |
| Szyby i przedmioty szklanych od stłuczeń |  | |  |